

Data _____ Pagina _____ di _____

Committente:

Società	
Commit-tente	
Via	
CAP / Luogo	
Telefono	
Email	
Fax	

Indirizzo di consegna:

Nome	
Annuncio di consegna	
Via	
CAP / Luogo	
Oggetto	
N° d'ordinazione	
Settimana di consegna	

Profilo	
Spessore	
Materiale	<input type="checkbox"/> acciaio <input type="checkbox"/> alluminio
Colore	
Scuretto	<input type="checkbox"/> con (F) <input type="checkbox"/> senza (G)
Ripiegatura delle testate entrambi i lati standard	

Specialità:

Microprofilature	<input type="checkbox"/> con	<input type="checkbox"/> senza
------------------	------------------------------	--------------------------------

*per ML 500 / ML 600 solo senza microprofilatura

Pos.	N° di pezzi	Lungh. mm	Commento

Pos.	N° di pezzi	Lungh. mm	Commento

Commento:

Timbro _____

Firma _____